

第 4 期

省十二届人大常委会第三十二次会议简报组

2017 年 9 月 26 日

9 月 26 日下午,省十二届人大常委会第三十二次会议分组审议《省人民政府关于健康湖南建设工作情况的报告》。第三组由**李小平**委员召集,**董岳林、王刚、田平莲、段桂生**委员先后发言。列席会议的省十二届人大代表**戴立忠**也发了言。

董岳林委员说,建议:1、尽快完善顶层设计。成立健康湖南建设工作领导小组,建立联席会议制度,明确各部门职责,出台政策,加紧推进。2、健康知识的教育和普及应有科学、审慎的评判,不能众说纷纭,各说其是。特别要加强互联网、微信等媒体的健康知识的规范引导、准入把关。要明确主管部门,加强监管健康知识的编辑和传播。推行健康知识发布实名制。

王刚委员说,健康中国是党的十八届五中全会关于全面建成小康社会决定提出的目标。现在很多地方还处在卫生城市、文明

城市的创建中,要实现2030年健康中国目标,工作任务多、难度大。对这个报告乃至今后人大常委会审议的报告,从政府角度考虑,需要处理好“我要汇报”和“要我汇报”的关系。这个报告属于“要我汇报”而不是“我要汇报”。报告中第二大点“存在的主要困难和问题”,机制亟待健全、投入依然不足,将健康融入所有政策缺乏路径支撑等,都是政府本身需要研究解决的,向人大报告是什么目的?似乎还没有研究清楚。建议今后有更多是“我要汇报”的专项报告,才能名符其实体现“受省人民政府委托”作报告。在已有我省2030年规划,又召开了相应会议基础上,进一步研究,理顺关系、完善机制,加大实际工作推进力度。

田平莲委员说,习总书记指出“没有全民的健康就没有全面的小康”,党中央把人民的健康问题提高到了实现民族复兴、增强人民福祉的高度来认识、来重视,是一件大事也是一件好事。我省在实施《健康中国2030年规划纲要》中做了大量工作,健康服务、健康扶贫、健康产业、医疗改革等都取得了成效和进展,但任重而道远。建议:1、要加强健康教育。健康湖南,健康教育是基础。一方面要把健康教育纳入国民教育的内容之中;另一方面全面普及基本的健康教育知识,使健康意识深入人心。2、要建立和完善健康保障体系。加强顶层设计,各级政府及各部门各单位各司其责,统筹推进健康湖南这一系统工程。保障体系,包括服务体系,也包括养老体系,政府要大力加强养老设施建设,同时鼓励和引导社会资本参与养老项目。要加大大气污染、水污染、食品污染等防治和打击力

度。3、要加大投入的力度。特别要提高贫困边远地区医疗设备配比,加大人才培养,提升医疗服务能力。

段桂生委员说,这项工作非常重要,是个系统工程,建议:1、非常紧迫需要组建一个高层次强有力的专项工作领导小组来统筹、主抓、推进这项工作。各职能部门出台的政策,要融合到这项工作中。否则这项工作永远会停留在纲要中和口头上,不能落地。2、需要有专业化的队伍将《纲要》行动计划的主要指标科学分解落实到具体工作部门的年度考核评估中。如果对健康湖南建设没有考核的操作方案、办法加以督促推进,要实现预期目标也是句空话。3、在工作推进中要把重心下沉,真正解决人民群众身边的健康需求问题。一是健康科普知识宣传,要到人民群众中,尤其要关注农民群众等弱势群体。打击虚假宣传的欺骗诱导犯罪行为,推广健康科普知识、健康理念、健康生活行为。二是全民健身的器件要下沉,各项基础设施配套要落到人民群众生活中去。三是农村医疗保障问题,也是最突出的问题,要加强农村医疗队伍建设,培养合格农村医生。

省十二届人大代表**戴立忠**说,我省健康产业发展与发达省份甚至周边省份相比存在落后的趋势,医疗服务顶层设计上要做根本性的改变。一是招标方面,省内的医疗招标大部分是走过场。不透明,产品招标依然存在暗箱操作,导致湖南医疗收费比江浙明显偏高。二是产业水平相对较低。我省目前医疗器械产业总量1000亿左右,跟深圳比只有六分之一左右。省里有一些扶持本省

产业发展的政策,但无法落地。比如,在性能上、技术上比较先进的产品可以列入两型产品,两型产品是从科技角度出发,但跟医疗招标不挂钩,招标时两型产品是否与健康有关却没有任何影响。三是加大医疗采购领域的廉政建设力度。可以参考江苏、广东省的一些经验,推行阳光招标,减少灰色交易,让老百姓享受更多优质低廉的医疗产品和服务。四是开放思路,多种模式利用民营资本提高医疗服务水平,降低医疗收费。比如和民营三方医学检测实验室共建区域检验中心等等。

本组出席情况

缺席 3 人:胡伯俊 宋甲武 王国海

抄送:省委常委,省十二届人大常委会组成人员,副省长
省十二届人大常委会第三十二次会议列席人员
省人大各专门委员会、常委会各办事机构和工作机构
省政府办公厅、省卫生计生委

(印 180 份)
